ACTE NECESARE

REAVIZARE CU SCHIMBARE SEDIU-CABINETE STOMATOLOGICE

-C.M.I.-

- Cerere medic titular(de la CMS)
- Declaratie de publicitate(de la CMS Dolj)
- Certificat de avizare CMS pe vechiul spatiu-copie
- Certificatul de inregistrare al cabinetului (cod unic-DSP) - copie
- Certificat de membru al medicului titular si medici angajati/colaboratori, daca este cazul – copie
- Dovada detinerii legale a spatiului(comodat,act de vanzare-cumparare,contract de inchiriere,donatie,etc.)-copie
- Schita spatiului cu numerotarea camerelor componente –copie.
- Dovada achitarii la zi a cotizatiei catre CMS Dolj- se verifica la momentul depunerii dosarului-
- Copie comanda firma exterioara (conform deciziei CMSR nr.4/2022) pentru fiecare medic
- Program de lucru pentru fiecare medic -original
- Contractul cu tehnicianul dentar -copie
- Proces-verbal avizare cabinet (Se primeste de la CMS Dolj la depunerea dosarului si va fi completat de catre delegati la vizitarea cabinetului)-original.
- Certificat profesional curent eliberat de colegiul unde este inscris medicul titular/angajat sau colaborator (pentru medicii inscrisi in alte judete).

Documentele depuse in copie vor fi certificate conform cu originalul pe fiecare pagina si semnate de solicitant.

PENTRU RE-AVIZARE CU SCHIMBARE DE SEDIU –1/2 TAXA DE AVIZARE

Taxa de avizare - sate,comune– 600 lei;
- orase – 1200 lei;
- centre universitare– 2500 lei.

NU SE PRIMESC DOSARE INCOMPLETE!